

Institución Educativa Técnica La Arada
80016088-1
IP El Carmen
alvarogomez@sedtolina.gov.co

INFORME FINAL DE REPARACIONES TÉCNICAS Y RECONSTRUCCIÓN

1. 1. Antecedentes del Servicio

Tras finalizar el mantenimiento integral y la optimización de los **71 equipos** de cómputo de la institución, se realizó un diagnóstico exhaustivo para identificar fallas físicas que no estaban cubiertas por el servicio preventivo inicial. Como resultado, se determinó la necesidad de intervenir **19 equipos** que requerían reparaciones de nivel técnico superior para asegurar su total operatividad.

2. 2. Resumen de Reparaciones Realizadas

Se procedió con el arreglo, reconstrucción y reparación de piezas de hardware en los equipos afectados, bajo el siguiente detalle de liquidación:

Cantidad	Concepto de Reparación (Repuestos y Mano de Obra)	Valor Unitario	Valor Total
19	Reparación técnica nivel II (Componentes principales)	\$112.000	\$2.128.000

Nota aclaratoria: El presente cobro corresponde **únicamente** a las reparaciones físicas de los 19 equipos mencionados. No se incluyen en este saldo los valores previamente facturados o reportados en el primer y segundo informe de mantenimiento preventivo.

3. 3. Garantía y Soporte

- **Garantía:** Todas las reparaciones y reconstrucciones realizadas cuentan con **un (1) año de garantía** respaldada por factura.
- **Soporte:** Se incluye **un (1) año de soporte técnico** por cada equipo intervenido tras la finalización del servicio.

4. 4. Información para el Pago y Facturación

Cuentas habilitadas para el desembolso (\$2.128.000):

- **Bancolombia (Ahorros):** #86900019469
- **Nequi / Daviplata / Bre-B:** #3118138578

Atentamente

CRISTIAN CAMILO ROMERO RINCÓN
CR PC SOLUCIONES NIT 1110531326-6
#3118138578

Cristian Romero

DOMICILIO
3118138578



Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
 4eaf253d9f01adac39e96c62f23a1123370c064cbf2d4215d807527440b38bcff3cbe8e1946c3ba641a4f0173013538f

Número de Factura: CRPC-11 Forma de pago: Contado
 Fecha de Emisión: 26/03/2026 Medio de Pago: Reversión Débito Ahorro
 Fecha de Vencimiento: 26/03/2026 Orden de pedido:
 Tipo de Operación: 10 - Estándar Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ROMERO RINCON CRISTIAN CAMILO
 Nombre Comercial: ROMERO RINCON CRISTIAN CAMILO
 Nit del Emisor: 1110531329 País: Colombia
 Tipo de Contribuyente: Persona Natural Departamento: Tolima
 Régimen Fiscal: R-99-PN Municipio / Ciudad: Ibagué
 Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica Dirección: CR 6 21 26 BRR EL CARMEN
 Actividad Económica: 9511 Teléfono / Móvil: 3118138578
 Correo: cristianromeron@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA LA ARADA
 Tipo de Documento: NIT País: Colombia
 Número Documento: 800016088 Departamento: Tolima
 Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica Municipio / Ciudad: Alpujarra
 Régimen fiscal: R-99-PN Dirección: Calle 000
 Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica Teléfono / Móvil: 0000000
 Correo: alvaro.gomez@sedtolima.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	0009	Reparacion arreglo, reconstrucción de piezas de hardware	NIU	19,00	\$ 112.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 2.128.000,00

Notas Finales

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
 26/03/2026 14:05:53
Documento validado por la DIAN:
 26/03/2026 14:06:05
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
 800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	2128000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	2128000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	2128000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 2128000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	2.128.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	2.128.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	2.128.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 2.128.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764098332027 Rango desde: 1 Rango hasta: 10000 Vigencia: 2027-09-08



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-03-25, 04:13:06 p. m. | Tipo Planilla | Número Planilla 1080728967
 Periodo Cotización 202603 | Periodo Servicio 202603

PAGADA 2026-03-25 16:11:47.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ROMERO RINCON CRISTIAN CAMILO		
Documento	CC 1110531329	Dirección	CL 1 #1 - 1
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	2667239
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	IBAGUE	Departamento	TOLIMA
Representante Legal		Total Afiliados	1
		Identificación	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1110531329	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59 00				ROMERO RINCON CRISTIAN CAMILO	73001000 - 73		TOLIMA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades														Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales																						
ING	RET	TDE	TAE	TDF	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARPA	Dias CCF	Extranjero	Tipo salario	Salario	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF				
X	X															0	30	30	30	0		\$ 2.555.200	25-14		16 %	\$ 2.555.200	\$ 408.900	\$ 0	\$ 0	EPS041		12,5 %	\$ 2.555.200	\$ 319.400	\$ 0	14-23	2	1,044 %	\$ 2.555.200	\$ 26.700	NIN-CC	0 %	\$ 0	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A. CM	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 408.900	\$ 0	\$ 0	\$ 319.400	\$ 26.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	



No. PÓLIZA	I-100054363	No. ANEXO	1	No. CERTIFICADO	18166082	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	27/03/2026	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA IBAGUE
VIGENCIA DESDE	00:00 Horas Del	VIGENCIA HASTA	24:00 Horas Del	DÍAS		VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	N/A
	06/03/2026		05/08/2026			VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	N/A

TOMADOR	ROMERO RINCON, CRISTIAN CAMILO	No. DOC. IDENTIDAD	1110531329
DIRECCIÓN	CR 6 21 26 BRR EL CARMEN	TELÉFONO	3118138578
ASEGURADO	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA LA ARADA	No. DOC. IDENTIDAD	800016088-1
DIRECCIÓN	INSPECCION LA ARADA	TELÉFONO	00000000
BENEFICIARIO	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA LA ARADA	No. DOC. IDENTIDAD	800016088-1
DIRECCIÓN	INSPECCION LA ARADA	TELÉFONO	00000000

OBJETO DE CONTRATO

SEGUN ADICION Y PRORROGA NO.01 DE FECHA 18 DE MARZO DE 2026,SE ADICIONA LA SUMA DE \$2.128.000 ,VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$6.388.000 Y SE PRORROGA 15 DIAS CALENDARIO.MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE ACTUALIZA LOS VALORES ASEGURADOS Y VIGENCIAS CONTRATADAS EN LA PRESENTE POLIZA.

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.IETLA-RC-PS-04 DE FECHA 06 DE MARZO 2026 , CUYO OBJETO ES

PRESTACIÓN DE SERVICIOS, PARA MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN A EQUIPOS TECNOLÓGICOS CON EL FIN DE APOYAR LA GESTIÓN ACADÉMICA Y ADMINISTRATIVA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA LA ARADA DE ALPUJARRA - TOLIMA.

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA\$	VALOR PRIMAS
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 06/03/2026	24:00 Horas Del 05/08/2026	638.800,00	12.500,00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 06/03/2026	24:00 Horas Del 05/08/2026	1.277.600,00	12.500,00
TOTAL ASEGURADO			\$ 1.916.400,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
DIANA GORDILLO GOMEZ	AGENTES	100,00

PRIMA BRUTA	\$ 25.000,00
DESCUENTOS	\$
EXTRA PRIMA	
PRIMA NETA	\$ 25.000,00
GASTOS EXP.	\$ 0,00
IVA	\$ 4.750,00
TOTAL A PAGAR	\$ 29.750,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO				
COMPAÑIA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 20/07/2026
------------------	---

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIAL.SEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA. DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑIA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑIA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial De Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO

TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:
• Nacional: 01 8000 111 935
• Bogotá: 327 4712 - 327 4713

No. PÓLIZA	I-100054363	No. ANEXO	1	No. CERTIFICADO	18166082	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	27/03/2026	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA IBAGUE		
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	06/03/2026	24:00 Horas Del	05/08/2026	N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:

Página web: www.seguosmundial.com.coCorreo electrónico: mundial@seguosmundial.com.co

Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"



LA COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **I-100054363** y endoso, **1** cuyo afianzado es: **ROMERO RINCON, CRISTIAN CAMILO** Asegurado o Beneficiario: **INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA LA ARADA / INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA LA ARADA** , expedida por la Compañía en **27/03/2026**, no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

AGENCIA IBAGUE a los **27** días del mes **MARZO** del año **2026**.



Firma Autorizada
Compañía mundial de Seguros S.A.

LÍNEAS DE ATENCIÓN AL CLIENTE

Bogotá: (+601) 327 47 12/13 | Nacional: 01 8000 111 935 | Sitio Web: www.segurosmondial.com.co



Cumplimos con los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente. Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

@SegurosMundial



- CLIENTE -
Referencia de Pago No.

18166082

Fecha de Facturación	27/03/2026	
ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082		
Póliza No.	I-100054363	
Periodo Facturado	06/03/2026	05/08/2026

Fecha Límite de Pago	26/04/2026	
Prima (incluye gastos de expedición)	25.000,00	
IVA	4.750,00	
VALOR TOTAL A PAGAR \$	29.750,00	

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	ROMERO RINCON, CRISTIAN	
CR 6 21 26 BRR EL CARMEN	1110531329	
Intermediario	DIANA GORDILLO GOMEZ	

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Apreciado Cliente:

- No se aceptan pagos parciales.
- Al realizar su pago de forma presencial (ante el cajero del banco) **UNICAMENTE** presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
- Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el se aplicará la clausula de terminación automática especificada en el condicionado de la póliza y en la carátula de esta (artículo 1068 código de comercio)
- Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente gire cheque local a nombre de **PATRIMONIOS AUTÓNOMOS CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA Nit 900531292-7**, al respaldo endóselo correctamente y diligencie los datos del girador (nombre, NIT, teléfono) y el número de referencia de esta boleta. En caso de devolución del cheque se cobrará sanción del 20% de acuerdo con lo establecido en el artículo 731 del código de comercio. **NO SE ACEPTAN CHEQUES DE OTRAS PLAZAS.**
- Para realizar el pago a través del botón PSE, ingrese a nuestra página web www.segurosmondial.com.co en la imagen de PSE haga clic y continúe el proceso de pago.

ESPACIO PARA EL TIMBRE
VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO
- BANCO -
Referencia de Pago No.

18166082

Fecha de Facturación	27/03/2026	
ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082		
Póliza No.	I-100054363	
Periodo Facturado	06/03/2026	05/08/2026

Fecha Límite de Pago	26/04/2026	
Prima (incluye gastos de expedición)	25.000,00	
IVA	4.750,00	
VALOR TOTAL A PAGAR \$	29.750,00	

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	ROMERO RINCON, CRISTIAN	
CR 6 21 26 BRR EL CARMEN	1110531329	
Intermediario	DIANA GORDILLO GOMEZ	

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Corresponsales
OPCIÓN 1


(415)7709998434219(8020)00000018166082(3900)000000029750(96)20260426

Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2


(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990018166082(3900)000000029750(96)20260426

INFORMACIÓN DE PAGO

A continuación te brindamos información de los distintos medios de pago que tendrás a disposición:

OPCIÓN 1



CORRESPONSALES



















OPCIÓN 2




BANCOS















CORRESPONSALES



Te damos más

	INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA LA ARADA ALPUJARRA	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG		
	PROCESO OPERATIVO APOYO CONTRATUAL	CODIGO: FOR-EG-01	VERSIÓN: 2 Vigente desde: 18/01/2024	
	INFORME DE SUPERVISIÓN			

INFORME DE SUPERVISIÓN

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Número:	IETLA-RC-PS-04
Fecha:	06 de Marzo 2026
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS, PARA MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN A EQUIPOS TECNOLÓGICOS CON EL FIN DE APOYAR LA GESTIÓN ACADÉMICA Y ADMINISTRATIVA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA LA ARADA DE ALPUJARRA - TOLIMA.	
Contratista:	CRISTIAN CAMILO ROMERO RINCÓN
NIT. No.:	1.110.531.329
Valor del contrato:	CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL PESOS (\$4.260.000) M/CTE.
Valor Adición:	DOS MILLONES CIENTO VEINTIOCHO MIL PESOS (\$2.128.000) M/CTE.
Valor total del contrato:	SEIS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS (\$6.388.000) M/CTE.
Plazo de ejecución:	DIEZ (10) DÍAS CALENDARIO.
Plazo Adición:	QUINCE (15) DÍAS CALENDARIO.
Plazo total ejecución:	VEINTI CINCO (25) DÍAS CALENDARIO.
CDP (No. y Fecha):	0004 del 24/02/2026
CDP Adición (No. y Fecha):	0007 del 18/03/2026
RP (No. y Fecha):	004 del 06/03/2026
RP Adición (No. y Fecha):	007 del 18/03/2026
Fecha legalización:	09/03/2026
Fecha de finalización del plazo del contrato:	02/04/2026

PERIODO DE PAGO:	DESDE: 18/03/2026	HASTA: 02/04/2026
-------------------------	-------------------	-------------------

Con base en el informe presentado por el Contratista respecto a las actividades ejecutadas en el presente contrato y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros de la Institución Educativa, tomando como base el informe parcial recibido con un valor a pagar de \$ 1.958.500.

CERTIFICO QUE:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el Contratista con relación al desarrollo y ejecución de este, las actividades representativas realizadas durante la ejecución fueron cumplidas a satisfacción.

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social (Salud - Pensión), caja de compensación familiar y ARL, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Por lo anterior, la supervisión hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato.

Se expide a los (02) días del mes de abril 2026.


LUCELY GALEANO RAMIREZ
 Supervisora del Contrato